

О Т З Ы В

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Добряковой Ольги Борисовны на диссертацию Яковец Екатерины Андреевны "Оптимизация хирургического лечения доброкачественных образований молочной железы у женщин репродуктивного возраста", представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия.

Актуальность избранной темы

Малоинвазивные вмешательства являются основной особенностью современной хирургии. Эстетичность в сочетании с радикализмом чрезвычайно важны при операциях на молочной железе, особенно у молодых женщин, для которых потеря внешней привлекательности является тяжёлой психологической травмой. Осознание того, что доброкачественную опухоль можно удалить без рубцов и деформации молочной железы, безусловно, уменьшит страх пациентов, и будет способствовать более раннему обращению за хирургической помощью. Поэтому тема исследования, избранная автором весьма актуальна, и несёт в себе не только инновационное решение проблемы малоинвазивного удаления доброкачественных образований грудных желёз, но и значительную социальную роль.

Диссертация изложена на 103 страницах машинописного текста, и состоит из введения, 4-х глав, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержит 6 таблиц и 25 рисунков. В списке литературы имеется 138 источников, из которых 83 - зарубежные.

Во введении Екатерина Андреевна отразила актуальность исследования, цель, задачи, научную новизну, практическую значимость, основные положения, выносимые на защиту, апробацию работы, внедрение результатов работы, публикации, объём и структуру диссертации.

Целью исследования Е.А. Яковец является улучшение результатов хирургического лечения пациентов с доброкачественными образованиями молочных желёз путём применения малоинвазивных операций у женщин репродуктивного возраста. Для достижения цели автор поставил ряд задач:

1. Разработать алгоритм предоперационного обследования больных с узловой доброкачественной патологией молочной железы, позволяющий обоснованно выбрать метод оперативного лечения.
2. Сравнить результаты течения раннего и позднего послеоперационных периодов. Провести оценку косметического эффекта, радикальности вмешательства и длительности оперативного вмешательства при традиционном оперативном лечении и операции вакуумной тотальной биопсии под УЗИ навигацией.
3. Обосновать необходимость проведения операции вакуумной тотальной биопсии под УЗИ навигацией (маммотомия) у пациентов с трудно диагностируемыми и множественными образованиями молочных желёз.
4. Провести сравнительный анализ непосредственных и отдалённых результатов традиционных операций и маммотомий.

Поставленные задачи ведут к достижению цели исследования.

Глава - обзор литературы освещает современное состояние проблемы хирургического лечения различных доброкачественных образований молочных желёз. Отмечается тенденция к применению хирургических доступов, обеспечивающих наилучший эстетический результат: субмаммарного, аксиллярного и перiareолярного. В обзоре описаны виды доброкачественных образований, встречающихся в молочных железах, а также различные методы диагностики. Автором собраны значительные сведения об эффективности разных методов обследования. Показано, что ультразвуковой аппарат с соноэластографическим модулем обеспечивает более высокую достоверность, чем УЗИ без соноэластографии.

В главе 2. Материалы и методы исследования автор описывает объект исследования, даёт общую характеристику пациентов, распределение по группам. Пациенты были распределены на две группы по 150 человек. В первой группе пациенткам была выполнена вакуумная тотальная биопсия (маммотомия), во второй - открытые оперативные вмешательства на молочных железах. У всех больных имелись доброкачественные

образования: фиброаденомы, фиброзно-кистозная болезнь с узловым фиброзированием стромы, очаговый фиброаденоматоз, липофибромы. Возраст пациенток составил от 20 до 35 лет. Количество анализируемых объектов исследования достаточно для получения статистически достоверных результатов. Группы однородные, что делает исследование объективным.

В главе 2 автор описывает также методы оперативных вмешательств: Толстоигольную вакуумную тотальную дрель-биопсию под УЗИ навигацией (маммотомию) и открытые вмешательства: секторальную резекцию и лампэктомию. Особое внимание уделено первому методу. Способ маммотомии подробно описан с указанием оборудования и оперативных приёмов. Метод воспроизводим. Суть его понятна. Фотографии достаточного качества для получения представления обо всех этапах операции и её результатах.

В главе 3 автор сравнивает результаты двух типов операции: традиционных и малоинвазивных (маммотомий). Отмечается, что время, затраченное на маммотомию более чем в два раза меньше, чем на традиционную операцию. Оценивается длительность и выраженность болевого синдрома по шкале боли Wong-Baker Faces через 6, 6 - 12 и после 12 часов, потребность в анальгетиках, длительность гиперемии, состояние оперированной железы в сроки до 12 месяцев. По всем показателям было отмечено преимущество маммотомии перед традиционными методами, как в ближайшем, так и отдалённом послеоперационном периоде. Данные статистически обработаны.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформированных в диссертации

Основные положения, выносимые на защиту, обоснованы, и вытекают из достаточного количества анализируемых клинических наблюдений (300 пациентов), 150-ти из которых была выполнена предложенная автором вакуумная тотальная биопсия очаговых образований

молочных желёз (маммотомия) под УЗИ навигацией. Результаты операций статистически обработаны, их достоверность не вызывает сомнений.

Выводы диссертации соответствуют задачам, сформулированы чётко, и отражают основные результаты исследования. Практические рекомендации основываются на собственном опыте автора в выполнении маммотомий, обоснованы в полной мере, и могут быть использованы врачами-хирургами, пластическими хирургами и онкологами.

Достоверность и новизна полученных автором результатов

Автор впервые использовала прибор маммотом, предназначенный для биопсии образований молочной железы с новой целью - для полного удаления доброкачественных опухолей. Радикальность удаления образований контролируется использованием УЗИ навигации с сонографией. Это тоже является новым. Таким образом, автором разработана и внедрена в практику принципиально новая операция, обеспечивающая чрезвычайную косметичность и короткий период реабилитации. Методика может применяться при множественных образованиях молочной железы, не оставляя рубцов, что особенно ценно. Достоверность полученных автором результатов обеспечена подбором пациентов по однородным признакам, однотипностью проведенных операций, статистической обработкой полученных результатов и не вызывает сомнений.

Автореферат соответствует содержанию диссертации, оформлен согласно требованиям, отвечает пункту 25 Положения о присуждении учёных степеней. Замечание к автореферату: моё учёное звание «профессор» не указано.

Имеются не принципиальные замечания к диссертации. Страница 7, пятая строка сверху написано «длительность», надо - длительности; стр. 50, последнее слово на странице, надо писать «энуклеация», написано «нуклеация»; страница 51, пятая строка снизу написано «сацернация», надо «сецернация».

Общее заключение

Диссертация Яковец Екатерины Андреевны "Оптимизация хирургического лечения доброкачественных образований молочной железы у женщин репродуктивного возраста", на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 (хирургия) является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи улучшения результатов хирургического лечения пациенток с доброкачественными образованиями молочных желез путём применения малоинвазивных операций у женщин репродуктивного возраста, имеющей значение для развития хирургии.

По актуальности избранной темы, объёму проведенных исследований, значимости и новизне полученных результатов работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней, предъявляемым к кандидатским диссертациям», а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.17 – хирургия.

Федеральное государственное
автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Новосибирский национальный
исследовательский государственный университет
(сокращенное наименование – Новосибирский
государственный университет)
д. м. н., профессор кафедры хирургических
болезней медицинского факультета
(14.01.17 – хирургия),

 О.Б. Добрякова

630090, г. Новосибирск, ул. Пирогова,
д. 2 телефон: 8 (383) 291-09-46
e-mail: dobryakova_1964@mail.ru

«16» апреля 2015 г

Подпись 
Специалист Управления кадров НГУ

«14» апреля 2015 г

